

# **ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. G UMUR 25**

## **TAHUN DI PUSKESMAS PAJANG SURAKARTA**

### **LAPORAN TUGAS AKHIR**

Diajukan Untuk Memenuhi Laporan Tugas Akhir Program Studi

Diploma III Kebidanan Fakultas Kedokteran

Universitas Sebelas Maret



Oleh :

**Ainyta Safitri Hana Sari**

**R0314005**

**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN FAKULTAS KEDOKTERAN**

**UNIVERSITAS SEBELAS MARET**

**2017**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. G UMUR 25  
TAHUN DI PUSKESMAS PAJANG SURAKARTA**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Diajukan Untuk Memenuhi Laporan Tugas Akhir Program Studi  
Diploma III Kebidanan Fakultas Kedokteran  
Universitas Sebelas Maret



Oleh :

**Ainyta Safitri Hana Sari**

**R0314005**

**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS SEBELAS MARET**

**2017**


**HALAMAN PERSETUJUAN**  
**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. G UMUR 25**  
**TAHUN DI PUSKESMAS PAJANG SURAKARTA**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**  
Telah Disetujui Oleh Pembimbing Untuk Diuji  
Di Hadapan Tim Penguji


Disusun Oleh:  
Ainyta Safitri Hana Sari  
R0314005

Pada tanggal : 13 Juli 2017

Pembimbing Utama

  
M. Nur Dewi K. S.ST, M.Kes  
NIK. 1983121820130201

Pembimbing Pendamping

  
Anita Kusumawati, S.ST  
NIP. 1981051020050120

**HALAMAN PENGESAHAN**  
**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. G UMUR 25**  
**TAHUN DI PUSKESMAS PAJANG SURAKARTA**

**LAPORAN**  
**TUGAS AKHIR**

Oleh :

**Ainyta Safitri Hana Sari**

**R0314005**

Telah dipertahankan dan disetujui di hadapan Tim Penguji LTA

Mahasiswa D III Kebidanan Fakultas Kedokteran UNS

**Pada Hari Selasa, tanggal 18 Juli 2017**

**Penguji**

**Nama : Fresthy astrika Y, S.ST, M.Kes**

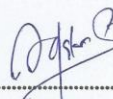
**NIP : 198606222010122003**



**Pembimbing Utama**

**Nama : M. Nur Dewi K, S.ST, M.Kes**

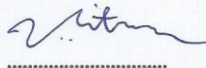
**NIK : 1983121820130201**



**Pembimbing Pendamping**

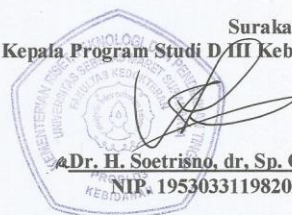
**Nama : Anita Kusumawati, S.ST**

**NIP : 198105102005012010**



Surakarta, 18 Juli 2017

**Kepala Program Studi D III Kebidanan FK UNS**



**Dr. H. Soetrisno, dr, Sp. OG (K)**

**NIP. 195303311982021**

## **KATA PENGANTAR**

Puji dan syukur saya panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa yang telah melimpahkan rahmat dan berkat-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir saya dengan judul “Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. G Umur 25 Tahun Tahun di Puskesmas Pajang Surakarta”. Laporan Tugas Akhir ini merupakan salah satu persyaratan dalam menyelesaikan studi Program D III Kebidanan di Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta.

Saya menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir ini tidak akan berhasil tanpa adanya bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terimakasih kepada :

1. Dr. H. Soetrisno, dr, Sp.OG (K) selaku Kepala Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta.
2. Fresthy astrika Y, S.ST, M.Kes selaku Penguji yang telah memberikan saran dalam penyelesaian Laporan Tugas Akhir.
3. M. Nur Dewi K, SST, M.Kes selaku Pembimbing Utama yang telah meluangkan waktunya dan sabar membimbing sehingga terselesaikan proposal ini.
4. Anita Kusumawati, SST selaku Pembimbing Pendamping yang telah membimbing dalam penyelesaian proposal ini.
5. Ibu G selaku klien yang bersedia untuk dilakukan pembimbingan mulai dari bersalin hingga KB.
6. Dosen, pengajar dan karyawan Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta.
7. Mama, Papa, Adik Silvi, Adik Rehan, Datuk uti, dan seluruh anggota Bani Makmun serta Bani Zubaidi tercinta.
8. Keluarga besar Allegra 2014, BEM FK UNS, Advokasi FK UNS, Kost Keppler, Himadan, Ikamabi dan teman-teman terbaik di Kota Rembang dan Surakarta yang selalu menyemangati penulis.

9. Semua pihak yang telah ikut membantu dalam proses penyusunan Laporan Tugas Akhir ini yang tidak dapat saya sebutkan satu-persatu.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa penulisan Laporan Tugas Akhir ini masih jauh dari kesempurnaan. Hal ini disebabkan karena keterbatasan penulis sendiri sebagai manusia yang tidak luput dari kesalahan.

Penulis mengharap kritik dan saran yang membangun dari semua pihak untuk perbaikan karya tulis ilmiah ini di kemudian hari, sehingga hasil dari penyusunan karya tulis ini dapat bermanfaat untuk menambah pengetahuan bagi para pembaca pada umumnya dan penulis pada khususnya.

Surakarta, 31 Juni 2017

Ainyta Safitri Hana Sari

## **ABSTRAK**

**AINYTA SAFITRI HANA SARI, R0314005. ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.G UMUR 25 TAHUN DI PUSKESMAS PAJANG SURAKARTA. Laporan Tugas Akhir Program Studi Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret.**

AKI dan AKB di Indonesia masih cukup tinggi. Upaya untuk menurunkan AKI dan AKB tersebut dapat melalui penatalaksanaan asuhan berkelanjutan. Asuhan kebidanan pada Ny. G ditemukan masalah pada ibu dengan anemia ringan saat hamil, ketuban pecah dini saat bersalin, asfiksia sedang pada bayi baru lahir serta bayi yang tidak diimunisasi.

Asuhan kehamilan, persalinan, nifas, neonatus dan KB untuk masalah tersebut adalah pemberian terapi tablet Fe 2x1 untuk anemia ringan, antibiotik untuk ketuban pecah dini, resusitasi untuk asfiksia sedang dan pendidikan kesehatan tentang pentingnya imunisasi, serta konseling tentang KB.

Hasil yang didapatkan adalah ibu mengalami anemia ringan saat kehamilan, ketuban pecah dini saat persalinan dan bayi baru lahir mengalami asfiksia sedang. Saat nifas tidak ditemukan penyulit. Ny. G menggunakan KB MAL.

Terdapat beberapa kesenjangan antara teori dan penatalaksanaan yaitu tidak diberikannya ASI Eksklusif pada bayi karena bayi pernah diberi makanan pisang. Saran yang diberikan untuk tenaga kesehatan yaitu pemakaian APD lengkap, untuk klien sebaiknya ikut berpartisipasi mengikuti nasehat serta arahan sehingga asuhan yang diberikan dapat berjalan lancar, dan bagi institusi kesehatan meningkatkan asuhan sesuai dengan SOP dan *evidence based*.

**Kata kunci :**Asuhan kebidanan berkelanjutan, Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, KB.

## ***ABSTRACT***

**AINYTA SAFITRI HANA SARI, R0314005. CONTINUOUS MIDWIFERY CARE ON Mrs. G AGED 25 YEARS OLD AT COMMUNITY HEALTH CENTER OF PAJANG SURAKARTA. Final Project: Study Program of Diploma III in Midwifery Science, the Faculty of Medicine, Sebelas Maret University**

**AINYTA SAFITRI HANA SARI, R0314005. CONTINUOUS MIDWIFERY CARE ON Mrs. G AGED 25 YEARS OLD AT COMMUNITY HEALTH CENTER OF SURAKARTA. Final Project: Study Program of Diploma III in Midwifery Science, the Faculty of Medicine, Sebelas Maret University**

The maternal and neonatal mortality rates in Indonesia are still relatively high. The effort to decline the rates can be done through continuous midwifery care management. The midwifery care extended to Mrs. G found some problems in the mother, namely: gestation with mild anemia, maternal delivery with early rupture of membranes, and neonate with mild asphyxia and neonate who was not given immunization. The midwifery care plan for the problems included Fe tablet administration of 2x1 for mild anemia, antibiotic administration for early rupture of membranes, resuscitation for mild asphyxia, and health education on the importance of immunization.

The results of the evaluation were mild anemia in the gestation, early rupture of membranes during the maternal delivery, and mild asphyxia in the neonate. However, no complications were found in the postpartum. Mrs. G chose lactational amenorrhea method (LAM) family planning.

Some gaps were found between the theory and the practice, namely: exclusive breastmilk was not administered to the infant because the infant was fed with banana. Thus, health workers are expected to wear complete personal protective equipment when extending the care, clients are expected to follow advices and directions given so that midwifery care extended can go on smoothly, and health institutions enhance the continuous midwifery care according to the prevailing SOP and evidence-based.

**Keywords:** Continuous midwifery care, gestation, maternal delivery, postpartum, neonate, family planning



## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
HALAMAN PERSETUJUAN .....	ii
HALAMAN PENGESAHAN .....	iii
KATA PENGATAR .....	iv
ABSTRAK .....	vi
<i>ABSTRACT</i> .....	vii
DAFTAR ISI .....	viii
DAFTAR TABEL .....	x
DAFTAR SINGKATAN .....	xi
DAFTAR LAMPIRAN .....	xiii
BAB I. PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Identifikasi Masalah .....	2
C. Tujuan .....	3
D. Manfaat .....	4
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA .....	5
A. Konsep Dasar .....	4
1. Kehamilan .....	5
2. Persalinan .....	14
3. Nifas.....	25
4. Bayi Baru Lahir .....	38
5. Keluarga Berencana.....	43
BAB III. Metode Penelitian .....	50
A. Jenis Laporan.....	50

B. Tempat dan Waktu Penelitian .....	50
C. Subyek Penelitian .....	50
D. Jenis Data .....	50
E. Teknik pengambilan Data .....	41
F. Analisis Data .....	51
G. Jadwal Pelaksanaan.....	52
BAB IV ASUHAN KEBIDANAN .....	53
BAB V PEMBAHASAN .....	65
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN .....	85
DAFTAR PUSTAKA .....	85
LAMPIRAN	

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Lama Persalinan pada *primigravida* dan *multigravida* (hal 18)

Tabel 2.2 Frekuensi Kunjungan Masa Nifas ( hal 37)

## DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
By.	: Bayi
DJJ	: Denyut Jantung Janin
H	: <i>Hodge</i>
HB	: Hemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
HPL	: Hari Perkiraan Lahir
IMD	: Inisiasi Menyusu Dini
IU	: International Unit
JK	: Jenis Kelamin
KB	: Keluarga Berencana
KIE	: Konseling Informasi Edukasi
KK	: Kulit Ketuban
KN	: Kunjungan Neonatus

KPD	: Ketuban Pecah Dini
KU	: Keadaan Umum
LD	: Lingkar Dada
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LK	: Lingkar Kepala
MAL	: Metode Amenore Laktasi
Ny.	: Nyonya
PAP	: Pintu Atas Panggul
PB	: Panjang Badan
PPV	: Pengeluaran Pervaginam
PTT	: Penegangan Tali pusat Terkendali
STLD	: Sarung Tangan Lendir Darah
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Taksiran Berat Janin
TFU	: Tinggi <i>Fundus Uteri</i>
TT	: Tetanus Toksoid
VS	: <i>Vital Sign</i>

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Jadwal Pelaksanaan

Lampiran 2 Permohonan Responden dalam Pengambilan Kasus

Lampiran 3 Persetujuan Responden dalam Pengambilan Kasus

Lampiran 4 Lampiran Asuhan Kebidanan

Lampiran 5 Lembar Konsultasi Pembimbing Utama

Lampiran 6 Lembar Konsultasi Pembimbing Lahan